

Załącznik nr 3 do Regulaminu serwisu internetowego Hyperin

_____ , _____
Miejscowość

_____ , _____
Data

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji)

Dane Klienta

(imię i nazwisko, adres, e-mail, telefon kontaktowy)

Adresat:

**ADV Genetics sp. z o.o.
ul. Piłsudskiego 40
48-303 Nysa**

Dowód zakupu (prosimy wypełnić właściwe):

Paragon numer:

Faktura numer:

Inny:

(Prosimy wyraźnie wskazać nazwę i rodzaj towaru oraz ilość sztuk)

(Prosimy dokładnie opisać wadę towaru oraz podać datę jej stwierdzenia)

Żądanie Klienta:

Preferowany sposób poinformowania o sposobie rozpatrzenia reklamacji:

Adres poczty elektronicznej (e-mail): _____

SMS wysłany na numer telefonu: _____

Inny: _____

Proszę o zwrot kwoty _____ zł (słownie: _____)

I przelewem na rachunek bankowy o numerze:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

przekazem pocztowym na adres:

Data i czytelny podpis Klienta